

令和 年度 月 ひとり一役活動受入予約兼記録表

指定番号: _____

施設・事業所名: _____

| 番号 | 登録番号 | 活動者氏名 | 日付 | 活動内容 | 時間 | スタンプ数 | 日付 | 活動内容 | 時間 | スタンプ数 | 日付 | 活動内容 | 時間 | スタンプ数 |
|----|------|-------|----|------|----|-------|----|------|----|-------|----|------|----|-------|
| 1 | — | | / | | ~ | 1・2 | / | | ~ | 1・2 | / | | ~ | 1・2 |
| 2 | — | | / | | ~ | 1・2 | / | | ~ | 1・2 | / | | ~ | 1・2 |
| 3 | — | | / | | ~ | 1・2 | / | | ~ | 1・2 | / | | ~ | 1・2 |
| 4 | — | | / | | ~ | 1・2 | / | | ~ | 1・2 | / | | ~ | 1・2 |
| 5 | — | | / | | ~ | 1・2 | / | | ~ | 1・2 | / | | ~ | 1・2 |
| 6 | — | | / | | ~ | 1・2 | / | | ~ | 1・2 | / | | ~ | 1・2 |
| 7 | — | | / | | ~ | 1・2 | / | | ~ | 1・2 | / | | ~ | 1・2 |
| 8 | — | | / | | ~ | 1・2 | / | | ~ | 1・2 | / | | ~ | 1・2 |
| 9 | — | | / | | ~ | 1・2 | / | | ~ | 1・2 | / | | ~ | 1・2 |
| 10 | — | | / | | ~ | 1・2 | / | | ~ | 1・2 | / | | ~ | 1・2 |
| 11 | — | | / | | ~ | 1・2 | / | | ~ | 1・2 | / | | ~ | 1・2 |
| 12 | — | | / | | ~ | 1・2 | / | | ~ | 1・2 | / | | ~ | 1・2 |
| 13 | — | | / | | ~ | 1・2 | / | | ~ | 1・2 | / | | ~ | 1・2 |
| 14 | — | | / | | ~ | 1・2 | / | | ~ | 1・2 | / | | ~ | 1・2 |
| 15 | — | | / | | ~ | 1・2 | / | | ~ | 1・2 | / | | ~ | 1・2 |

※毎月のひとり一役活動の受入状況を事務局（芦屋市社会福祉協議会）に翌月10日までに報告してください。

報告の方法は、ひとり一役活動受入予約兼記録表をFAX、メールなどの方法で送付してください。

【事務局 芦屋市社会福祉協議会】 FAX：0797-32-7538 メール：ashiyashakyo@h8.dion.ne.jp